

**Ich möchte mich bei den Match Days zu Studienangeboten der HMTMH beraten lassen und interessiere mich für folgende Fächer oder Schwerpunkte (Mehrfachnennungen möglich):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chorleitung                       | <input type="checkbox"/> Musik unterrichten in der Schule                                     |
| <input type="checkbox"/> Dirigieren                        | <input type="checkbox"/> Musik unterrichten für Menschen aller Altersstufen                   |
| <input type="checkbox"/> Instrumentalspiel                 | <input type="checkbox"/> Musik in Verbindung mit Bewegung, Stimme und anderen Ausdrucksformen |
| <input type="checkbox"/> Gesang                            | <input type="checkbox"/> Musiktheorie   |
| <input type="checkbox"/> Kirchenmusik                      | <input type="checkbox"/> Musikwissenschaft  |
| <input type="checkbox"/> Komposition                       | <input type="checkbox"/> Schauspiel   |
| <input type="checkbox"/> Medien/Kommunikationswissenschaft |   |
| <input type="checkbox"/> Schwerpunkt Jazz/Rock/Pop         | <input type="checkbox"/> Schwerpunkt Klassik  |

**Ich möchte...**

- ☐ ein persönliches Beratungsgespräch
- ☐ etwas vortragen und/oder präsentieren:
- ☐ musikalischer Vortrag mit Instrument (\_\_\_\_\_ bitte Instrument angeben)
  - ☐ musikalischer Vortrag Gesang
  - ☐ Präsentation (z. B. Performance, Vortrag, ggf. medial unterstützt); dazu benötige ich:

- ☐ eine Einschätzung über meinen Leistungsstand im Fach Gehörbildung/Musiklehre

**Besondere Bemerkungen:**

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum
_____ E-Mail-Adresse	_____ Wohnort	

- ➔ Bitte schicke das digital ausgefüllte Formular per E-Mail zurück an [matchdays@hmtm-hannover.de](mailto:matchdays@hmtm-hannover.de)
- ➔ Du kannst das ausgefüllte Formular auch mit der Post schicken an:  
Hochschule für Musik, Theater und Medien Hannover, Prof. Dr. Raphael D. Thöne,  
Neues Haus 1, 30175 Hannover

**Falls Du am 16. Januar 2026 noch nicht volljährig bist, benötigst Du für die Teilnahme an den Match Days das Einverständnis eines\*iner Erziehungsberechtigten. Hierfür reicht eine Unterschrift.**

_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift eines*iner Erziehungsberechtigten
------------------------	---